



Exmo: SR. PREFEITO MUNICIPAL DE VOLTA REDONDA -RJ.

**ASSUNTO: REVISÃO DO CADASTRO**

Nome do Proprietário : \_\_\_\_\_  
 CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_ TEL. N° \_\_\_\_\_  
 Endereço para Correspondência: \_\_\_\_\_

Vem solicitar a V. Exa., mandar ao Departamento de Fazenda, proceder "REVISÃO DO CADASTRO", referente ao imóvel abaixo citado, conforme dados.

Localização do Imóvel : RUA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Lote N° \_\_\_\_\_ Quadra N° \_\_\_\_\_  
 Inscrição Municipal : \_\_\_\_\_ E-Mail.: \_\_\_\_\_

Nome do Requerente : \_\_\_\_\_  
 CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_ TEL.N° \_\_\_\_\_  
 E-Mail : \_\_\_\_\_

**OBSERVAÇÃO :**

Explicar o motivo pelo qual requer a Revisão, devendo, para isso, ser juntado um ou mais dos seguintes documentos: Habite-se, Projeto de Aprovação, Guia de Imposto, Certidões Municipais, Títulos de Propriedades, etc...

**ASSINALE COM UM "X" NO QUADRO ABAIXO A RAZÃO DESTA**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> PADRÃO DE ACABAMENTO                          | <input type="checkbox"/> NÃO EXISTE ESTA CONSTRUÇÃO NO REFERIDO LOTE |
| <input type="checkbox"/> INSCRIÇÃO EM DUPLICATA                        | <input type="checkbox"/> GOZA DE ISENÇÃO                             |
| <input type="checkbox"/> ÁREA DE CONSTRUÇÃO A MAIOR                    | <input type="checkbox"/> GOZA DE IMUNIDADE                           |
| <input type="checkbox"/> ÁREA DE CONSTRUÇÃO A MENOR                    | <input type="checkbox"/> ENDEREÇO INCORRETO                          |
| <input type="checkbox"/> OBRA IRREGULAR                                | <input type="checkbox"/> OUTRAS (EXPLICAR)                           |
| <input type="checkbox"/> BAIXA POR DEMOLIÇÃO da(s) Inscrição (s) _____ |  |

**OBS: Quando se tratar de LOTE VAGO, não pode haver coincidência de endereço do imóvel e de correspondência.**

OBS: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

NESTES TERMOS  
 PEDE DEFERIMENTO.

Volta Redonda, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Ass. do Requerente: \_\_\_\_\_

**Protocolar somente com o visto do Setor/DI-SMF**